

1. Año **2 0 2 4**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002357926



(415)7707212489984(8020) 005245100235792 6

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 9 0 1 5 2 3		11. Razón social FUNDACION DIEGO ECHAVARRIA MISAS CENTRO CULTURAL Y EDUCATIVO	
12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal CL 48 CR 51 34
15. Teléfono 4752530			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
		Cód. 0 5	17. Ciudad / Municipio Itagui
		Cód. 0 5 3	
25. Correo electrónico contadora@bibliodem.org		26. Número sedes o establecimientos 1	27. Fecha constitución de la entidad 1 9 9 7, 0 2, 2 5
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 9101	30. Actividad económica secundaria 8559	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Gobernación			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2024	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.bibliodem.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.bibliodem.org
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 8262340			
		41. Primer apellido ECHAVARRIA		42. Segundo apellido URIBE	
		43. Primer nombre JUAN		44. Otros nombres FERNANDO	
45. NIT de la persona jurídica que ejerce la representación legal		46. Razón social de la persona jurídica que ejerce la representación legal			

Actividades meritorias

47. Actividad meritoria 1 Actividades culturales definidas po	Cód. 1 0 7	48. Actividad meritoria 2	Cód.	49. Actividad meritoria 3	Cód.	50. Actividad meritoria 4	Cód.
--	----------------------	---------------------------	------	---------------------------	------	---------------------------	------

Beneficio o excedente neto - patrimonio

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 116003000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 0	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 0	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 0
---	---	---	---

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
Se reinvierte en los gastos de funcionamiento

56. Monto del patrimonio bruto a 31 de diciembre del año gravable inmediatamente anterior. En caso de ser una entidad creada en el presente año, informar el patrimonio de constitución. 2738489000	57. Monto del patrimonio líquido a 31 de diciembre del año gravable inmediatamente anterior. En caso de ser una entidad creada en el presente año, informar el patrimonio de constitución. 2620491000
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117610811210	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900135992411
---	---

Pagos salariales a cargos directivos y gerenciales o personas jurídicas que representan legalmente la entidad

60. Monto total de pagos salariales a los miembros de los cuerpos directivos del año inmediatamente anterior o los pagos del año actual cuando es una nueva entidad 98464000	61. Monto total de pagos a sociedades u otras entidades por la representación legal del año inmediatamente anterior o los pagos del año actual cuando es una nueva entidad 0	62. Total pagos 98464000
--	--	------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **6230482**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **8 2 6 2 3 4 0** 1004. DV **2**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **FUNDACION DIEGO ECHAVARRIA MISAS CENTRO CULTURAL Y EDUCATIVO**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002357926



(415)7707212489984(8020) 005245100235792 6

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificación donde se indiquen los nombres e identificación de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421014615093	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014615251	12
3	Los estados financieros de la entidad.	25421014615323	9
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014615441	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014615695	1
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002357926



(415)7707212489984(8020) 005245100235792 6

Presentación de información por envío de archivos (Prevalidadores)

	66. Formato (código)	67. Número solicitud	68. Fecha solicitud			69. Total registros	70. Valor total de las donaciones / asignaciones permanentes					
			Año	Mes	Día							
1	2530	100066006005092	2	0	2	3	0	6	2	7	1	
2	2531	100066006503376	2	0	2	4	0	6	2	5	12	
3	2532		2	0	2	4	0	6	2	5	1	
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												
32												
33												
34												
35												
36												
37												
38												
39												
40												
41												
42												
43												
44												
45												
46												
47												
48												

PRESELECCIONADO